	•							,	٠						
CLAIMS ONLY								Application Number			Filing Date				
								Approapries							
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST		AFTER SECOND		T	* May be u	sed for ad	ndments	s ·				
	Indep	Depend	AMEN Indep	DMENT Depend	AMEN Indep	DMENT Depend	}		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2							7	51 52							
*							1	53 54					<del> </del>		
5							1	55 56							
7 8							1	57 58			<u> </u>				
20							1	59							
11 12							1	60							
13							1	62 63							
14 15					<u> </u>		1	64 65							
16 17							}	66 67							
18 19							1	68 69							
20							1	70			·				
22							1	71 72							
23 24							1	73 74							
25 26		<del></del>					}	75 76							
27 28				-			1 ·	77 78							
29 30							1	79							
31							1	80 81		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
32 33							1	82 83							
34 35	<b></b>		<u> </u>				1	84 85				-			
36 37			<b>-</b>				1	86 87							
38								88							
40							1	89 90							
41 42							ł	91 92							
43 44								93 94							
45 46								95 96							
47								97							
48 49								98 99		•					
50 Total	F	1		1			ł	100 Total						1	
ndep Total	2							Indep Total		_					
Depend Total							1	Depend	<b>-</b>		<del></del>				
Claims	3						<u> </u>	Total Claims							